



2024年度吴阶平医学奖获奖名单公布

本报讯 (记者吴倩)近日,吴阶平医学基金会公布2024年度吴阶平医学奖、吴阶平医药创新奖获奖者名单。2024年度吴阶平医学奖授予中国工程院院士、泌尿外科和男科学专家郭应禄教授与肝胆胰外科学专家彭淑渊教授,以表彰他们在医学临床与科研工作中所取得的杰出成就。

郭应禄带头完成了国内首例双卵孪生者之间的肾移植;主持研制成功我国第一台体外冲击波碎石(ESWL)样机,并于1984年成功应用于临床治疗肾结石;致力于腔内泌尿外科在我国的发展和建立,在国内率先开展腹腔镜手术、经皮肾镜、输尿管镜、腹

腔镜手术、治疗前列腺增生的热疗技术等多项新技术。

彭淑渊创新大隐静脉剥脱术式,自制的新型剥脱器简便易行、成功率高,目前大隐静脉逆行剥脱已成为大隐静脉曲张手术的常规术式;发明彭氏多功能解剖器(PMOD),PMOD的应用使以往认为不能切除的肿瘤的安全切除成为可能,增加了淋巴结清扫的彻底性,可缩短手术时间40%、减少出血量50%。

2024年度吴阶平医药创新奖授予中国人民解放军北部战区总医院心血管外科专家王辉山教授、中国医科大学附属盛京医院消化内镜专家孙

予教授、上海交通大学医学院附属第一人民医院眼科专家孙晓东教授、四川大学华西医院药物化学专家杨胜勇教授、复旦大学附属中山医院肝肿瘤外科专家周俊教授、中日友好医院呼吸与危重症专家曹彬教授。

据了解,吴阶平医学奖是在国家卫生健康委支持下,获得科技部批准的我国医药卫生领域的高级别奖项,每年评选一次,每次评选不超过2名。吴阶平医药创新奖主要奖励年龄在59周岁以下,在医学、药学研究和应用领域取得重要创新性成就的优秀中青年医药工作者,每年评选1次,每次评选4-6名获奖者。

国家六部门联手扩大基层药品种类

本报讯 (记者吴少杰)近日,国家卫生健康委、工业和信息化部、国家医保局等六部门联合印发的《关于改革完善基层药品联动管理机制 扩大基层药品种类的意见》提出,规范和优化基层用药种类,建立健全基层药品联动使用机制、基层药品集中供应配送机制、基层药品短缺预警处置机制。

《意见》提出,省、市级卫生健康委以国家基本药物目录、国家医保药品目录和国家集中带量采购中选药品为重点,组织开展基层医疗卫生机构用药需求评估,指导县级卫生健康委行政管理部门和县域内相关单位(紧密型医联体牵头医院等)组织制定县域用

药目录和调整规则。紧密型医联体牵头医院根据遴选和调整规则统筹确定紧密型医联体用药目录,注重上下转诊用药需求,做好县(市、区)、乡镇(街道)、村(社区)用药种衔接,规范扩展基层药品种类。紧密型医联体用药目录应当根据临床用药需求变化、国家基本药物目录和国家医保药品目录调整等情况实行动态调整,调整周期不超过1年。

《意见》要求,县级卫生健康行政部门指导县域内相关单位(紧密型医联体牵头医院等),建立区域处方集中审核制度,进一步规范基层医疗卫生机构诊疗用药行为。紧密型医联体可作为

整体研究确定基本药物配备使用的品种数量,高血压、糖尿病、慢阻肺病用药不受“一品两规”限定。鼓励药师以基层医疗卫生机构为平台开展相应药学类服务项目,提供药学门诊、长期处方管理和延伸处方、居家药学服务。

《意见》强调,对基层反映的药品配送问题,省级卫生健康部门会同医保部门畅通沟通渠道,建立协作机制,完善药品供货企业管理制度,定期集中配送所需药品。鼓励依托紧密型县域医共体建设县域中心药房(共享中心药房),优化上下级医疗卫生机构药品供应和用药衔接渠道。紧密型医联体应合理设置急(抢)救等重点药品库存

警戒线,及时上报药品短缺和处置应对情况,统筹做好成员单位间药品余缺调度和调配使用。紧密型医联体建立短缺药品登记制度,短缺药品频次较多且经评估确有必要的,及时纳入下一年度上下用药衔接范围。

《意见》明确,2024年底前,省、市级卫生健康委指导紧密型县域医共体及时调整用药目录并建立动态优化机制,加快建立处方集中审核制度,药品配备品种数低于本省份基层用药品种数平均值的乡镇卫生院和社区卫生服务机构根据需求适当增加用药品种,医保定点的村卫生室配备高血压、糖尿病、慢阻肺病用药基本与乡镇联

动。自2025年起,乡镇卫生院用药品种与县级医院保持联动,其他医疗卫生机构持续优化用药品种,以省为单位分类明确县(市、区)域内基层用药采购用报联动管理机制化措施。到2027年,紧密型医联体内药品联动管理机制和运行机制全面建立,人民群众基层用药可及性和药学服务获得感不断提高。

专家解读见今日第4版——
全力保障
基层用药安全可及

2024年 卫生健康系统援疆 工作推进会召开

本报讯 (记者高艳坤)近日,国家卫生健康委在京召开2024年卫生健康系统援疆工作推进会,学习贯彻党的二十届三中全会精神,贯彻落实第三次中央新疆工作座谈会和第九次全国对口支援新疆工作会议精神,深入开展座谈交流,研判并推动解决工作中存在的困难和问题,研究推进下一步工作。

会议指出,过去一年,全国卫生健康系统特别是19个对口支援省(市)卫生健康委和有关单位结合受援地实际,以改善就医环境和提高群众就医获得感为着力点,持续推进卫生健康援疆任务落实落细,为新疆经济社会高质量发展和长治久安提供了健康保障。

会议要求,进一步贯彻落实好卫生健康援疆各项工作任务,扎实做好“十四五”规划收官和“十五五”规划谋划工作。

与会代表围绕进一步优化资金资源配置,强化新疆本土卫生健康专业人才队伍建设,拓展对口援疆帮扶领域和范围,丰富对口援疆工作方式等提出了思考和建议。

会议以视频方式召开,19个对口援疆省(市)卫生健康委和新疆维吾尔自治区和各地州市卫生健康委、新疆生产建设兵团和各市卫生健康委相关负责人参加会议。

吹响解决基层用药难的号角

□本报评论员

近日,国家卫生健康委等六部门联合印发《关于改革完善基层药品联动管理机制 扩大基层药品种类的意见》,对加强基层药品联动管理机制建设,扩大基层医疗卫生机构慢性病、常见病用药种类作出详细部署。《意见》的出台,吹响了解决基层用药难的号角。

2023年,基层诊疗量占比已达

52%。基层医疗卫生机构在为患者提供便捷、高效医疗服务的同时,也逐渐暴露出一些亟待解决的问题。其中,基层用药难问题尤为突出。首先,基层医疗卫生机构配备的药品种类有限,许多常见病、慢性病的常用药物被排除在目录之外,导致下转患者到基层就诊时往往面临转诊用药衔接不畅的问题。其次,基层医疗卫生机构药学人员数量少、用药知识更新慢、药学服务能力不足,对于一些基层适用的药品不敢用、不敢配。再次,因基层医

疗卫生机构用药量较少或地处偏远地区,企业配送积极性不高,导致药品供应不稳定、时常断供。此外,基层医疗卫生机构与上级医院间存在处方查询、互认共享等方面的困难,转诊患者用药难以实现上下联动。

扩大基层药品种类,解决基层用药难问题,是强基层的务实举措,不仅能促进优质医疗资源扩容下沉,还能促进分级诊疗的落地落实。《意见》明确提出规范和优化基层用药种类,建立健全基层药品联动配备使用机制、

基层药品集中供应配送机制、基层药品短缺预警处置机制,为破解基层用药难题给出了“全套”解法。

基层药品服务管理涉及主体多、政策链条长、关联领域广,仅靠单一部门、单一措施、单向发力是不够的,需要部门联动、政策联动、多向发力。可以看到,《意见》处处体现了“联动”的工作思路,无论是对药品种类的扩充配备使用,还是对药品供应配送、药品短缺的预警处置,都明确了联动管理的措施。这一系列政策部署,都

是为联动解决基层用药难题开出的“良方”。

药品的生产、供应、配送、使用、监管等各个环节都需要相关部门和单位在顶层设计上形成合力,在具体落实中发挥好联动效能。针对药品配送和短缺问题,卫生健康、工业和信息化、药监等部门要建立更顺畅更及时的沟通渠道。基层药品扩充配备后,医保考核和医保报销政策也应根据实际情况进行动态调整。此外,还需加强处方前置审核和处方点评,强化基层药师队伍培养,提升药学服务水平,保障患者合理用药。

随着基层药品联动管理机制的不断深化,基层用药长期以来存在的各种问题将得到有效解决。期待在联动效能的助推之下,基层整体医疗服务能力显著提升,患者在基层看病就医的获得感进一步增强。



邮发代号:
1-20
全年价格:
456元

扫码订健康报

基层卫生健康综合试验区建设 要强化四个方面工作

本报讯 (记者郭蕾)11月22日,2024年基层卫生健康综合试验区建设工作推进会在福建省省长汀县召开。会议指出,自2021年8月试验区建设启动以来,12个试验区落实深化医改的重点任务,探索推进体制机制改革,因地制宜地创新服务模式,取得明显的进展和成效,基层医疗卫生机构的基础设施条件得到明显改善,县域和基层服务能力得到全面提升。据统计,2023年,12个试验区2023年基层诊疗人数占比实现提升,诊疗人次同比增长17.3%,诊疗量占比达到68.1%。

提前谋划做好综合试验区建设的“规定动作”:以县域医共体建设为重点,推动资源共享和服务下沉;以家庭医生签约服务“六个拓展”为重点,提升群众满意度;以基本公共卫生服务项目和便民惠民举措为重点,务实为民服务。

三是持续改革创新。各综合试验区要进一步解放思想,结合本地实际,把中央决策部署转化为因地制宜的具体行动。除了做好“规定动作”外,各试验区还要围绕改革目标,在补偿机制、人才队伍建设、薪酬分配、服务模式等几个关键环节上重点突破;要发挥好专家指导组的作用,为试验区提供咨询、培训等技术支持。



关注全国卫生健康科技工作会议

凝聚优势科技力量,奔向健康中国

□本报记者 吴倩

11月20日,国家卫生健康委召开全国卫生健康科技工作会议,为全国卫生健康科技工作者加油鼓劲。与会代表围绕卫生健康科技创新工作,分析形势、凝聚共识,为加快实现高水平卫生健康科技自立自强注入了动力。

找准医学科技问题

医学科技创新首先要明确从哪里来、到哪里去的关键问题。对此,卫生

健康科技工作者达成了立足临床需求、面向人民健康的共识。

“医院是创新需求的提出者、临床异常现象的发现者、创新思路的贡献者、临床试验的执行人和创新器械的使用者,在医学科技创新中处于核心主体地位。”北京市卫生健康委党组书记钟东波介绍,该市通过政策引导、法制保障、体系支撑、制度创新、思路引领,强化医疗机构的创新主体地位。

钟东波介绍,北京市探索通过疾病负担统计分析、国内外治疗干预水平差距对比分析,以及未解决临床问题、未满足临床需求系统汇集分析等3项治理工具,找准首都重大医学科技

问题。这3项治理工具应用于首都卫生发展科技专项和研究型病房,卓越临床研究计划的申报和评审,为首都医学科技创新工作指明方向、明确重点。

在这种“指挥棒”的引导下,首都医科大学附属北京天坛医院作为国家神经系统疾病临床医学研究中心的依托单位,聚焦神经系统疾病治疗中的关键瓶颈,交出了原始创新的高质量答卷。

静脉溶栓药被视为脑血管病急性期再灌注治疗方面最有效的药物,但由于药物完全依赖进口且价格高昂,很多患者放弃治疗。北京天坛医院院长、党委副书记王拥军介绍,为了解决这一难题,国家神经系统疾病临床医

流动的 健康科普馆

11月21日,广西流动健康科普馆(玉林站)在广西壮族自治区玉林市科技馆启动。该馆是广西首个大型综合类流动健康科普馆,以“我和我的健康”为主题,共设五大主题展区,以机械互动、机电互动、多媒体互动和图文展览四大类形式,传播健康科普知识技能,打造沉浸式健康科普体验之旅。图为观展学生现场体验健康科普互动产品。

王龙飞摄

全国生物安全学术大会召开

本报讯 (记者刘焱明)近日,由中华预防医学会、中国疾病预防控制中心和中国医学科学院共同主办的2024年全国生物安全学术大会在山东省青岛市召开。大会主题为“踔厉奋发二十载,共建生物安全新时代”。

此次大会设立主会场和10个分会场,汇聚国内外科研机构、高等院校、医疗机构等领域专家学者,围绕细

菌耐药与公共卫生安全、疫苗的贡献与思考、新发传染病与动物疫情、前沿技术与生物安全、生物资源与人类遗传资源、生物威胁现场防控等多个关键领域,以主旨报告、学术演讲和圆桌讨论等形式进行交流和探讨,促进生物安全学与前沿交叉学科的深度融合与协同发展。来自全国的1500余名代表现场参会。